

Бухаркина Д. А.
**КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
ПЕРВИЧНЫХ ФОРМ ГОЛОВНОЙ БОЛИ У ПАЦИЕНТОВ
ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА**

Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Бойнова И. В.

*Кафедра нервных болезней и психиатрии
ФГБОУ ВПО «МГУ им. Н. П. Огарёва», г. Саранск*

Актуальность. Головная боль (ГБ) широко распространена среди населения всех возрастных категорий. Наиболее часто приходится иметь дело с первичными формами цефалгии. Известно, что клиническая картина первичной ГБ со временем претерпевает эволюцию и нередко данной патологии сопутствуют коморбидные нарушения.

Цель: проведение клинико-психологического анализа первичных форм ГБ.

Задачи:

1 Установить структуру первичных форм ГБ у женщин и у мужчин трудоспособного возраста.

2 Выявить сопутствующие цефалгии симптомы (невротические расстройства).

Материалы и методы. Пациентам трудоспособного возраста с жалобами на ГБ наряду с традиционным клиническим обследованием со сбором жалоб, анамнеза, оценкой неврологического статуса, предлагались к заполнению анкета ГБ, с целью оценки характера течения заболевания, опросник для определения типа ГБ Гусейнова Т. Ю. в собственной модификации и клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний К. К. Яхина, Д. М. Менделевича.

Результаты и их обсуждение. У 114 из 127 обследованных выявлены мигрень и ГБН. В 69,3% наблюдений данные формы ГБ имели место у женщин. В 52,6% случаев выявлена ГБН, в 47,4% - мигрень. У 72 (63,2%) человек с первичной цефалгией наблюдались невротические расстройства в виде тревоги (в 75% случаев), невротической депрессии и соматоформных расстройств (70,8% наблюдений), обсессивно-фобических нарушений (68%), истерического типа реагирования (66,6%) и астении (65,3% случаев). При этом данные расстройства в 76,4% наблюдений встречались у женщин.

Выводы:

1 Полученные данные позволяют подтвердить высокую распространенность мигрени и ГБН среди всех форм первичной цефалгии.

2 У пациентов с первичными формами ГБ отмечаются невротические расстройства, чаще регистрирующиеся у лиц женского пола, что должно мотивировать к проведению более детального обследования лиц с данной патологией с целью своевременной диагностики и коррекции невротических нарушений.